|  |  |
| --- | --- |
| **Zákazník (název firmy, IČ):** |    |
| **Odpovědná osoba (jméno + telefon):** |    |
| **Jméno pracovníka, který přijde na prodejnu vybírat OOPP:** |   |
| **Číslo objednávky zákazníka:** |   |
|   |  |   |
| **Jaké OOPP si má pracovník vybrat (např. obuv, oděvy aj.):** | **požadované specifika/bezpečnostní normy:** | **finanční limit:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|   |  |   |
| **Zboží si zákazník\*:** |
| [ ]  může sám odnést  |
| [ ]  neodnáší si ho, dodáme závozem do firmy zákazníka |
|   |   |   |
| **Faktura\*:**  |
| [ ]  předat pracovníkovi do ruky  |
| [ ]  poslat emailem  |
| *email na zaslání faktury:* |
| \*Vyberte vyhovující možnost zaškrtnutím políčka  |  |  |
|  |  |  |
| **Datum:** | **Jméno a Podpis odpovědné osoby + razítko:** |